Insediamento

**COORDINAMENTI PEDAGOGICI TERRITORIALI**

Si prega di inviare il presente prospetto, debitamente compilato, all’indirizzo CPT@ancilab.it

A.T.S. di riferimento …………………………………………………

Ambito Territoriale …………………………………………………

Comune Capofila CPT …………………………………………………

Comune Capofila del Piano di Zona …………………………………………………

Il sottoscritto Sindaco del Comune Capofila CPT dell’Ambito territoriale di cui sopra ha provveduto a convocare e insediare il Coordinamento Pedagogico Territoriale, come da indicazioni fornite da Regione Lombardia e da ANCI Lombardia.

La prima seduta del CPT ha avuto luogo in data …………….……………………………………..

Presidente del CPT è stato/a eletto/a il / la ………………………………………….………………

In servizio presso ……………………………………………………………………………………

Si chiede che ogni comunicazione relativa al CPT del nostro Ambito venga inviata al/la sig./ra

……………………………………………………………………………………………………….

Qualifica: ………………………………………………………………………………………..

Mail: ………………………………………………………………………………………..

Telefono: ………………………………………………………………………………………..

 IL SINDACO (o ASSESSORE delegato)

 del Comune Capofila

Data ……………………… ……………………………………………..